

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre de la Empresa		N.I.F. / D.N.I.	
Domicilio Social		C.P.	Nº Trabajadores
Código CNAE	Descripción Económica		
Domicilio de los Centros de Trabajo	Número	CCC (Código Cuenta Cotización)	
Dirección	Trabajadores	-	
-	-	-	
-	-	-	
-	-	-	
-	-	-	
-	-	Asociado a MAZ como Mutua de Accidentes:	
		SI NO	
		(A cumplimentar por MASP)	
Correo Electrónico (envío contrato):	TFNO. :	C: _____	
_____	FAX: _____	G: _____	

PERSONA QUE FIRMA EL CONTRATO

Apellidos y nombre: _____
 Cargo en la empresa: _____ DNI: _____

INTERLOCUTOR O PERSONA DE ENLACE
 ENTRE LA EMPRESA Y LA SOCIEDAD DE PREVENCIÓN MAZ (TRABAJADOR DE LA EMPRESA)

Apellidos y nombre: _____ DNI: _____
 Cargo en la empresa: _____ Centro de Trabajo: _____

FORMA DE PAGO

Recibo Domiciliado Entidad: _____
 Código Cuenta Cliente (20 Dígitos): _____
 Facturación Electrónica: SI NO Correo Electrónico: _____

Marcar con una X las especialidades que desee Contratar:

PREVENCIÓN TÉCNICA (Seguridad, Higiene Industrial y Ergonomía y Psicosociología)
 Modalidad Básico
 Modalidad Global

VIGILANCIA DE LA SALUD. VS50 VS60 VS70 VS100

VIGENCIA DEL CONTRATO. UN AÑO DOS AÑOS TRES AÑOS

OBSERVACIONES:

El presente boletín de contratación supone la confirmación y aceptación del presupuesto y oferta de servicios presentada por MASP a la empresa. Caso de que transcurridos 21 días desde el envío del contrato a la empresa para la firma sin haber recibido MASP las copias debidamente firmadas, y que la empresa desistiera de la contratación del servicio de prevención con MASP en los términos ofertados, y renunciara al presente presupuesto aceptado, se procederá por parte de MASP a la anulación del presente boletín de contratación.

Remitir una vez cumplimentado y firmado a Mas Prevención Servicio de Prevención SLU, Monasterio de Samos, 31-33. 50.013 ZARAGOZA.
 FAX: 976 21 41 27 ó e-mail: prevencion@spmas.es

Firma por parte de la Empresa
Firma por parte de la Gestoría

"De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 y el R.D.1720/2007, queda informado de la incorporación de sus datos en los ficheros automatizados existentes en MASP con la única finalidad de la gestión y prestación del servicio de prevención. Asimismo, queda informado del tratamiento automatizado a que van a ser sometidos todos los datos a los que MASP tenga acceso como consecuencia de los servicios prestados. Queda informado de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente. El responsable del fichero es: MAS PREVENCIÓN, SERVICIO DE PREVENCIÓN S.L.U. (MASP), C/ Monasterio de Samos 31-33, 50013 - Zaragoza, donde el afectado deberá dirigirse por escrito para ejercer los citados derechos."



C/ Monasterio de Samos, nº 31- 33 ■ 50013 ZARAGOZA

 T 876 254 300 F 976 214 127 ■ prevencion@spmas.es